



## Κορυφώνεται η σύγκρουση για την Υγεία

Του Γ. Σ. ΜΠΟΥΡΔΑΡΑ

**Περισσότερα** ερωτήματα, αναφορικά τουλάχιστον με πολιτικές προθέσεις και χειρισμούς της πλειοψηφίας, παρά απαντήσεις επί υποθέσεων στον χώρο της Υγείας που χαρακτηρίστηκαν σκανδαλώδεις και οι οποίες κρίθηκε αρχικώς ότι αφορούν πολιτικά πρόσωπα, προκαλεί, τελικώς, η ολοκλήρωση των εργασιών της εξεταστικής επιτροπής που συγκροτήθηκε στη Βουλή την άνοιξη του περασμένου έτους. Χθες πραγματοποιήθηκε ειδική συνεδρίαση για το ζήτημα του **ΚΕΕΛΠΝΟ**, αύριο Πέμπτη θα γίνει ψηφοφορία επί του συνολικού πορίσματος και μία ημέρα αργότερα αναμένεται να επιδοθεί στον πρόεδρο της Βουλής ώστε να πάρει τον δρόμο για την Ολομέλεια.

Οι βουλευτές της Ν.Δ. και του Ποταμιού που συμμετέχουν στην Εξεταστική, στο δικό τους κείμενο συμπερασμάτων αναδεικνύουν πτυχές οι οποίες έχουν ευθεία αναφορά στις ηγεσίες του υπουργείου Υγείας τα τελευταία τρία χρόνια –και σε ό,τι αφορά την περίπτωση του **ΚΕΕΛΠΝΟ**–, ενώ και με παρέμβασή του ο κ. Ι. Κεφαλογιάννης λίγο πριν από το τέλος της συνεδρίασης και με αφορμή ένταση, η οποία προκλήθηκε με επίκεντρο τον κ. Αδ. Γεωργιάδη και τη δική του στάση έναντι της επιτροπής, ανέδειξε τη διαρκή άρνηση των βουλευτών της πλειοψηφίας να διερευνηθούν υπο-



Την Παρασκευή το πόρισμα αναμένεται να επιδοθεί στον πρόεδρο της Βουλής και να πάρει τον δρόμο για την Ολομέλεια.

**Αύριο θα πραγματοποιηθεί στη Βουλή η ψηφοφορία επί του συνολικού πορίσματος της εξεταστικής επιτροπής.**

θέσεις των ετών της συγκυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ.

Οι «γαλαζίοι» στο πόρισμά τους υπογραμμίζουν ότι από τις εργασίες της επιτροπής ανέκυψαν σο-

βαρά ζητήματα που καθιστούν αναγκαία τη διερεύνηση πιθανών πολιτικών ή και ποινικών ευθυνών για την περίοδο 2015-2018 και στο πλαίσιο αυτό αναφέρονται στα ονόματα των Ανδρ. Ξανθού, Π. Πολάκη, καθώς και στην πρώην υφυπουργό Φωτεινή Σκοπούλη. Στην παρέμβασή του εκ μέρους του Ποταμιού ο κ. Γ. Μαυρωτάς, μεταξύ άλλων, ανέφερε ότι εξακολουθεί να παραμένει το ερώτημα αν σήμερα έκλεισαν οι «τρύπες» της αδιαφάνειας, καθώς –όπως είπε– η σημερινή ηγεσία του υπουργείου δεν έχει απαντή-

σει στις καταγγελίες του Ποταμιού για τη διαχείριση των κοινοτικών κονδυλίων μέσω του **ΚΕΕΛΠΝΟ** για το προσφυγικό που έχουν να κάνουν με προσλήψεις προσωπικού. Επί των όσων συνολικά, πάντως, καταλογίζουν οι βουλευτές ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ σε υπουργούς των προηγούμενων κυβερνήσεων, τόσο η Ν.Δ. όσο και η ΔΗΣΥ ή και το Ποτάμι δεν συμερίζονται την άποψη ότι προέκυψαν ενδείξεις δόλου εκ μέρους τους.

### Εξώδικο

Για τα όσα αναφέρουν εις βάρος του οι βουλευτές της πλειοψηφίας, και εξ αφορμής του γεγονότος ότι το πόρισμά του διέρρευσε χθες σε φιλικά προς τον ΣΥΡΙΖΑ ΜΜΕ, πριν επιδοθεί στα κόμματα, ο κ. Αδ. Γεωργιάδης απέστειλε εξώδικο προς τον πρόεδρο της επιτροπής κ. Α. Μπαλωμενάκη, με το οποίο χαρακτηρίζει προσβλητικό και ιταμό προς το πρόσωπό του τον επιθετικό τρόπο με τον οποίο τον αντιμετωπίζει ο ΣΥΡΙΖΑ, σημειώνοντας πως αν συνεχιστεί η τακτική τους αυτή θα κινηθεί νομικά εναντίον τους. Τόσο ο κ. Μπαλωμενάκης όσο και σειρά βουλευτών του κυβερνώντος κόμματος ανέδρασαν εντονότατα στην κίνηση του αντιπροέδρου της Ν.Δ., έκαναν λόγο για προσπάθεια εκβιασμού και τρομοκράτησης μελών του Κοινοβουλίου και προανήγγειλαν έγγραφη διαμαρτυρία προς τον πρόεδρο της Βουλής και τους πολιτικούς αρχηγούς.



## Πρόσκληση για προσωπικό σε Τοπικές Ομάδες Υγείας

► Από Περιφέρεια προϋπολογισμού 11,7 εκατ.



Την πρόσκληση υποβολής προτάσεων για τη «Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας (TOMY) στην Περιφέρεια Θεσσαλίας» ανακοίνωσε χθες η Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Θεσσαλίας αποσκοπώντας στην «καθοδική,

προσιτή πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες του συνόλου του πληθυσμού χωρίς διακρίσεις, και στοχεύει στη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία». Η Πρόσκληση είναι προϋπολογισμού 11,7 εκατ. ευρώ.

ΣΕΛ. 4

# Πρόσβαση πολιτών στις υπηρεσίες υγείας

ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 11,7 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ 12 TOMY ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Η ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Την πρόσκληση υποβολής προτάσεων για τη «Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας (TOMY) στην Περιφέρεια Θεσσαλίας» ανακοίνωσε χθες η Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Θεσσαλίας αποσκοπώντας στην «καθοδική, προσιτή πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες του συνόλου του πληθυσμού χωρίς διακρίσεις, και στοχεύει στη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία».

Η Πρόσκληση είναι προϋπολογισμού 11,7 εκατ. ευρώ και «αναφέρεται στον Άξονα 2α «Ανάπτυξη και Αξιοποίηση Ικανοτήτων Ανθρώπινου Δυναμικού - Ενεργός Κοινωνική Ενσωμάτωση» / Θεματικό Στόχο 9 « Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και των διακρίσεων» / Επενδυτική Προτεραιότητα 9iv «Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων της υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών γενικού συμφέροντος» του Π.Ε.Π. Θεσσαλίας 2014-2020. Η Πρόσκληση αφορά στη Δράση «Λει-

τουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας (TOMY) στην Περιφέρεια Θεσσαλίας», αποσκοπεί στην καθοδική προσιτή πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες του συνόλου του πληθυσμού χωρίς διακρίσεις, και στοχεύει στη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία (Reducing Health Inequalities).

Το νέο μοντέλο υπηρεσιών στοχεύει στην ορθολογική πλοήγηση των ατόμων στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)** μέσω της ανακατεύθυνσης της ζήτησης από τη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια φροντίδα, όπως είναι τα **Νοσοκομεία**, παρέχοντας ποιοτικές, ολιστικές και κοινωνικά προσανατολισμένες υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Αποτελεί τη συνέχιση της Δράσης που ξεκίνησε το 2017 με χρηματοδότηση από το Πρόγραμμα «Μεταρρύθμιση Δημόσιου Τομέα» του ΕΣΠΑ 2014-2020 και αναφέρεται στις 12 **TOMY** που προβλέπονται στη Θεσσαλία, με Φορέα Λειτουργίας την 5η **Υ.Π.Ε.** Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας. Οι Τοπικές Ομάδες Υγείας (**TOMY**), σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α/28-3-

2017), συγκροτούνται με απόφαση του διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, αποτελούνται από προσωπικό έως δώδεκα ατόμων και ενισχύουν και αναβαθμίζουν, ως αποκεντρωμένες μονάδες τους, το έργο που παρέχεται από τις δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) του ΕΣΥ.

Οι **TOMY** λειτουργούν με ανθρώπινο δυναμικό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Στελεχώνονται από επαγγελματίες υγείας και λοιπό προσωπικό, με συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ή με μετακίνηση προσωπικού σύμφωνα με τη σχετική Υπουργική Απόφαση για τον καθορισμό τρόπου λειτουργίας τους».

Να διευκρινισθεί πως η υποβολή προτάσεων γίνεται ηλεκτρονικά μέσω του Ο.Π.Σ. έως και την 31η Δεκεμβρίου 2018, με άμεση αξιολόγηση των προτάσεων. Η Πρόσκληση με α/α 062 εκδίδεται σύμφωνα με τον Κανονισμό 1303/2013 και είναι αναρτημένη με τα συνημμένα της στον δικτυακό τόπο της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Θεσσαλίας, [www.thessaliespa.gr](http://www.thessaliespa.gr)

Σημειώνεται τέλος ότι η Πρόσκληση με α/α 062 έχει προϋπολογισμό 11.7000.000 ευρώ, εκ των οποίων 6.478.875 ευρώ χρηματοδοτούνται από αμιγώς εθνικούς πόρους και 5.221.125 ευρώ συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (Ε.Κ.Τ.) και από εθνικούς πόρους, προς τον Δυνητικό Δικαιούχο που είναι η Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υπουργείου Υγείας.

# Εγκυμοσύνη: SOS για χημικές ουσίες σε σαπούνια και οδοντόπαστες

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2018  
Επιφάνεια: 251.35 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εγκυμοσύνη: SOS για χημικές ουσίες σε σαπούνια και Κίνδυνος πρόωρης εφηβείας για όσα κορίτσια εκτέθηκαν σε χημικά κατά την

Τα κορίτσια που, όσο ακόμη βρίσκονταν στην κοιλιά της εγκύου μητέρας τους, είχαν εκτεθεί σε αυξημένα επίπεδα χημικών ουσιών, οι οποίες υπάρχουν σε σαπούνια, οδοντόπαστες, μείκ-απ και άλλα καλλυντικά και προϊόντα προσωπικής φροντίδας και οικιακής καθαριότητας, έχουν αυξημένες πιθανότητες να εκδηλώσουν πρόωρα την εφηβεία τους, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική επιστημονική έρευνα. Οι ερευνητές της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνια-Μπέρκλεϊ, με επικεφαλής την αναπληρώτρια καθηγήτρια Κιμ Χάρλεϊ, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «Human Reproduction» της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Ανθρώπινης Αναπαραγωγής και Εμβρυολογίας, παρακολούθησαν 338 παιδιά από το στάδιο του εμβρύου έως την εφηβεία τους.

Διάφορες μελέτες κατά την τελευταία εικοσαετία έχουν δείξει ότι κυρίως τα κορίτσια -και λιγότερο τα αγόρια- φθάνουν



ολοένα νωρίτερα στην εφηβεία από ό,τι στο παρελθόν, χωρίς να είναι σαφείς οι αιτίες γι' αυτό. Η εξέλιξη αυτή θεωρείται αρνητική, επειδή η πρόωρη εφηβεία σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο ψυχικών παθήσεων, καθώς επίσης καρκίνου του μαστού και των ωοθηκών, αλλά και των όρχων.

Η νέα μελέτη με την ονομασία CHAMACOS δείχνει ότι όσο υψηλότερα επίπεδα ορισμένων χημικών ουσιών (η αντιμικροβιακή ουσία τρικλοζάνη, τα παραμ-

πέν και ορισμένες φθαλικές ενώσεις που χρησιμοποιούνται σε σαπούνια, σαμπουάν, καλλυντικά, αρώματα κ.α.) ανιχνεύθηκαν στα ούρα των μητέρων κατά την εγκυμοσύνη, τόσο πιθανότερο ήταν η κόρη τους να φθάσει μετά από χρόνια πρόωρα στην εφηβεία. Δεν παρατηρήθηκε όμως κάτι ανάλογο για τα αγόρια.

Αν π.χ. μια έγκυος γυναίκα είχε διπλάσιες συγκεντρώσεις φθαλικών ενώσεων, παραμπέν και τρικλοζάνης στα ούρα της

## αι οδοντόπαστες κύηση

από ό,τι μία άλλη, τότε η έναρξη εφηβείας της κόρης της (ανάπτυξη στήθους, τριχοφυΐα, πρώτη περίοδος) γινόταν ένα περίπου μήνα νωρίτερα κατά μέσο όρο.

Οι επιστήμονες υποψιάζονται ότι ορισμένα χημικά που υπάρχουν στα διάφορα προϊόντα προσωπικής φροντίδας και καθαριότητας, μπορούν να διαταράξουν την ορμονική λειτουργία του ανθρώπινου σώματος, ιδίως των οιστρογόνων, γι' αυτό πιθανώς το πρόβλημα δεν εκδηλώνεται στα αγόρια, αλλά μόνο στα κορίτσια.

Οι περισσότεροι άνθρωποι εκτίθενται σε φθαλικές ενώσεις, παραμπέν και άλλα χημικά. Πρόσφατη έρευνα στις ΗΠΑ είχε βρει ότι τουλάχιστον το 96% των γυναικών έχουν ανιχνεύσιμα επίπεδα αυτών των ουσιών στα ούρα. Όσο μεγαλύτερη χρήση προϊόντων που περιέχουν αυτές τις ουσίες, κάνει μια γυναίκα, τόσο αυξάνονται τα επίπεδα των εν λόγω χημικών στο σώμα της, κάτι που, αν είναι έγκυος, σημαίνει ότι εκτίθεται και το μωρό της.

# «Είναι δυνατόν ένα παιδί με διάσειση που έχει χάσει τις αισθήσεις του, να το στείλεις με ένα αγρο ...»

Πηγή: NEA ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2018  
Επιφάνεια: 639.06 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Είναι δυνατόν ένα παιδί με διάσειση που έχει χάσει τις αισθήσεις του, να το στείλεις με ένα αγροτικό, όρθιο;»

Πως ένας ποδοσφαιρικός αγώνας αποκάλυψε την εγκληματική απουσία ασθενοφόρων στην Χρυσούπολη όλο το Σαββατοκύριακο!



**Α**ν και πολλοί χτύπησαν κατά καιρούς το καμπανάκι του κινδύνου, φαίνεται ότι οι αρμόδιοι του ελληνικού ποδοσφαίρου ακόμη δεν ανησυχούν, γι αυτό και δεν έχουμε ασθενοφόρα ούτε καν σε αγώνες της Γ' εθνικής ή την δυνατότητα άμεσης και ασφαλούς μεταφοράς των ποδοσφαιριστών που θα τραυματιστούν ή ακόμη και φιλάθλων σε **κέντρα υγείας** ή σε **νοσοκομεία**. Αυτό ακριβώς το έλλειμμα αποκαλύφθηκε την Κυριακή, και ο Περικλής Αμπεριάδης, στέλεχος της αντιπολίτευσης στον Δήμο Νέστου και γιατρός παρενέβη στον Alpha Radio για να επισημάνει ένα θλιβερό περιστατικό που είχαμε στο γήπεδο του Νέστου στην αναμέτρηση με τον Ορφέα, όπου τραυματίστηκαν κατά την διάρκεια του αγώνα δύο αθλητές και μεταφέρθηκαν στο **κέντρο υγείας** με... αγροτικά!

**«Δεν καλύπτεται την Κυριακή και το Σάββατο πολλές φορές η περιοχή με ασθενοφόρο!»**  
Για το ιστορικό της υπόθεσης στο γήπεδο του Νέστου ο κ. Αμπεριάδης εξήγησε: «Την Κυριακή στο ποδοσφαιρικό αγώνα του Νέστου με τον Ορφέα Ξάνθης υπήρχαν δύο τραυματισμοί, και μάλιστα σοβαροί, ο πρώτος ήταν με ποδοσφαιριστή του Ορφέα Ξάνθης ο οποίος πιθανότατα έπαθε κάταγμα ρινός και με μεγάλη ρινορραγία μάλιστα το παιδί, το οποίο μεταφέρθηκε με ένα αγροτικό όχημα στο **κέντρο υγείας** ή στο

**νοσοκομείο** της Ξάνθης, δε ξέρω ακριβώς. Το δεύτερο περιστατικό, πρόκειται για ένα νεαρό ποδοσφαιριστή του Νέστου ο οποίος ξαφνικά κατέρρευσε μέσα στο γήπεδο και πραγματικά ήταν μία άσχημη εικόνα να βλέπεις, ως πούμε έναν γιατρό και έναν γαστρεντερολόγο, που είμαι εγώ, να προσπαθούμε να δώσουμε μία λύση και να μην υπάρχει ένα ασθενοφόρο να μεταφέρει τον αθλητή είτε στο πλησιέστερο **νοσοκομείο**, είτε στο **κέντρο υγείας**! Αυτό είναι μία εικόνα η οποία είναι τριτοκοσμική, όπως και να το κάνουμε. Γιατί δεν υπάρχει ασθενοφόρο, γιατί δεν καλύπτεται η περιοχή την Κυριακή και το Σάββατο πολλές φορές με ασθενοφόρο. Δηλαδή, αν πάθει κάτι ένας πολίτης, τι θα γίνει, το ίδιο θα γίνει!

**«Είναι δυνατόν να αφήνεις ένα παιδί με διάσειση που έχει χάσει τις αισθήσεις του, να το στείλεις με ένα αγροτικό όρθιο;»**

Στη συνέχεια ο ίδιος επεσήμανε πως: «Εμείς πάντα στο **κέντρο υγείας** Χρυσούπολης υπήρχε ένα ασθενοφόρο και υπήρχαν και οδηγοί τα λοιπά, τώρα δεν υπάρχει. Λόγω των μνημονίων, λόγω της κατάστασης που υπάρχει, έχουν μείνει μόνο νοσοκόμοι στο **νοσοκομείο** και δεν υπάρχουν οδηγοί των ασθενοφόρων που υπάρχουν στη Χρυσούπολη! Αδυνατούν να καλύψουν την περιοχή μας. Άρα λοιπόν ή θα φτιάξουμε δομές του ΕΚΑΒ οι οποίες θα καλύ-

πτουν τις περιοχές αυτές και θα υπάρχουν βάσεις του ΕΚΑΒ στα **κέντρα υγείας** Ελευθερούπολης και Χρυσούπολης ή θα πρέπει να μεταφέρονται οι άνθρωποι αυτοί με δικά τους μέσα, χωρίς γιατρό συνοδό, χωρίς να υπάρχει έστω μία τυπικά ανθρώπινη και ιατρική φροντίδα, την ώρα που θα πάει ο ασθενής στο **κέντρο υγείας** ή στο **νοσοκομείο**. Μα είναι δυνατόν να αφήνεις ένα παιδί με διάσειση που έχει χάσει τις αισθήσεις του, να το στείλεις με ένα αγροτικό όρθιο; Και ποιος αναλαμβάνει την ευθύνη σε αυτή την περίπτωση σε έναν άνθρωπο 25 χρόνων, αν πάθει κάτι στο δρόμο ή στιδήποτε άλλο, θεωρώ ότι είναι επικίνδυνο τα πράγματα αυτά».

**«Σάββατο και Κυριακή να υπάρχει στη βάση της Χρυσούπολης και της Ελευθερούπολης ένα ασθενοφόρο το οποίο θα είναι έτοιμο»**

Καταλήγοντας, ο κ. Αμπεριάδης υπογράμμισε: «Εμείς, σαν πολίτες, φωνάζουμε και χτυπήσαμε το καμπανάκι κινδύνου, αλλά δεν πρέπει η Ένωση Ποδοσφαιρικών Σωματείων να αναλάβει τις ευθύνες της, να μας πει τι σκέφτεται, να μην υπάρχει κάλυψη; Εγώ δε λέω ότι σε κάθε γήπεδο μπορεί να υπάρχει ένα ασθενοφόρο, αλλά Σάββατο και Κυριακή να υπάρχει στη βάση της Χρυσούπολης και της Ελευθερούπολης ένα ασθενοφόρο το οποίο θα είναι έτοιμο, θα είναι stand by».

# Στο ΓΝΚ επιστρέφει έως το τέλος του χρόνου ο ογκολόγος Δ. Κασαράκης

Πηγή:	ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	05-12-2018
Επιφάνεια:	468.38 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στο ΓΝΚ επιστρέφει έως το τέλος του χρόνου ο ογκολόγος Δ. Κασαράκης

Τι γίνεται με την προκήρυξη της θέσης για το ογκολογικό τμήμα και γιατί δε μπορεί να παραταθεί η παραμονή του κ. Κασαράκη

Σύμφωνα με απόφαση που υπέγραψε την Παρασκευή 30 Νοεμβρίου ο Διοικητής της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Στρατής Πλωμαρίτης ο ογκολόγος Δημήτρης Κασαράκης επιστρέφει στο νοσοκομείο της Καβάλας. Ειδικότερα πρόκειται να επιστρέψει για όλο το μήνα Δεκέμβριο ενώ από τον περασμένο Αύγουστο είχε μετακινηθεί στο Θεαγένειο και στην Καβάλα βρισκόταν μόνο κάθε Παρασκευή. Ωστόσο όπως κατήγγειλε ο πρόεδρος του συλλόγου εθελοντών κατά του καρκίνου Παναγιώτης Φώτου, το πρωί της Δευτέρας ο κ. Κασαράκης δεν ήταν στην Καβάλα αλλά στη Θεσσαλονίκη. Από την πλευρά του ο κ. Πλωμαρίτης της 4ης ΥΠΕ εξήγησε πως δεν γίνεται να παραταθεί περαιτέρω η παραμονή του κ. Κασαράκη στο ΓΝΚ καθώς από 1η Ιανουαρίου παρόμοιο πρόβλημα θα αντιμετωπίσει και το Θεαγένειο.

**«80 άτομα περιμέναν να εξυπηρετηθούν»**  
«Καταρχάς είχαμε και εμείς την ειδοποίηση ότι ο κ. Κασαράκης θα

είναι από τις αρχές του Δεκεμβρίου στο ογκολογικό τμήμα, τη Δευτέρα όμως ο κ. Κασαράκης ήταν στη Θεσσαλονίκη, δεν ήταν στην Καβάλα. Και το ογκολογικό τμήμα έμεινε πάλι με την κ. Χαμαλίδου, ενώ ο όγκος των ασθενών στο ογκολογικό τμήμα της Καβάλας την Παρασκευή παραδείγματος χάρη να σας πω ήταν περίπου 80 άτομα! 80 άτομα τα οποία έπρεπε να εξυπηρετηθούν και ήταν και οι δύο γιατροί, ήταν και η Χαμαλίδου και ο κ. Κασαράκης» δήλωσε για το θέμα ο κ. Φώτου.

**«Δεν είναι δυνατόν μόνιμα να τον αποσπάσω από το Θεαγένειο γιατί από την 1η Ιανουαρίου κινδυνεύει μία κλινική ογκολογική του Θεαγενείου με κλείσιμο»**  
Από την πλευρά του για το θέμα ο κ. Πλωμαρίτης τόνιζε πως «Η απόφαση που έχω βγάλει εγώ είναι από 1η Δεκεμβρίου, θα το εξετάσω γιατί από 1η Δεκεμβρίου που εντάξει ήταν Σάββατο, αλλά τουλάχιστον από την Δευτέρα 3 Δεκεμβρη ο κ. Κασαράκης δεν ήταν εκεί. Ο κ. Κασαράκης πήγε



για να καλύψει το νοσοκομείο της Καβάλας για το διάστημα που θα πάρει άδεια η γιατρός που υπάρχει εκεί, η οποία δεν παραιτήθηκε, ανακάλεσε την παραίτησή της, αλλά έχει να πάρει άδεια όλο το χρόνο και θα την πάρει τώρα το Δεκέμβριο». Σύμφωνα με τον κ. Πλωμαρίτη ο κ. Κασαράκης θα παραμείνει όλο το μήνα Δεκέμβριο στην Καβάλα καθώς από 1η Ιανουαρίου θα υπάρχει φανερή έλλειψη ογκολόγου και στο Θεαγένειο «Δεν είναι δυνατόν μόνιμα να τον αποσπάσω από το Θεαγένειο γιατί από την 1η Ιανουαρίου κινδυνεύει μία κλινική ογκολογική του Θεαγενείου με κλείσιμο» συμπλήρωσε. Παράλληλα έγινε γνωστό ότι ξεκινά και ο διαγωνισμός πρόσληψης μόνιμου

τη θέση του διευθυντή του παθολόγου ογκολόγου εκείνον ο οποίος θα έρθει εδώ στο νοσοκομείο. Πρώτη φορά λοιπόν συνεδρίασε ήδη η επιτροπή λείει ότι χρειάζονται μερικές ακόμη συνεδριάσεις μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία, αλλά

ήδη ξεκινήσαμε και αυτό είναι δρομολογημένο. Το δεύτερο είναι ότι έχουμε ζητήσει δεύτερο επικουρικό ογκολόγο παθολόγο και αυτό το ζήτημα είναι στο υπουργείο και σύντομα θα αποφασίσει να εγκρίνει τη διαδικασία αυτή».

γιατρού ο οποίος θα εξυπηρετεί το ογκολογικό τμήμα του νοσοκομείου Καβάλας ενώ ο διαγωνισμός αυτός πρόκειται να ολοκληρωθεί τον Ιανουάριο του 2019. Ωστόσο λόγω της γραφειοκρατίας ο νέος γιατρός δεν αναμένεται να αναλάβει καθήκοντα νωρίτερα από τον Μάρτιο του 2019 .

**Καρασαββόγλου: «Η παραπληροφόρηση πάει σύννεφο»**  
Τέλος ο διοικητής του ΓΝΚ Τάσος Καρασαββόγλου εξήγησε «Επειδή η παραπληροφόρηση πάει σύννεφο ότι την περασμένη βδομάδα συνεδρίασε για πρώτη φορά το αρμόδιο όργανο, στη Θεσσαλονίκη στην ΥΠΕ, προκειμένου να επιλέξει από τους έξι υποψηφίους που έχουμε εκεί πέρα για

# 📄 Ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού είναι γεγονός

Πηγή: ΚΟΝΤΡΑΝΕWS      Σελ.: 1,5      Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2018  
Επιφάνεια: 448.78 cm<sup>2</sup>      Αρθρογράφος:      Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Όλοι πρέπει να δηλώσουν οικογενειακό γιατρό**



▶ ΣΤΗ ΣΕΛ. 5

## Από 1η Ιανουαρίου - Πώς θα κάνετε αίτηση

# 0 Θεσμός του οικογενειακού γιατρού είναι γεγονός

**ΣΤΗΝ** τελική ευθεία εισέρχεται ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού, καθώς από 1ης Ιανουαρίου 2019 λαμβάνει υποχρεωτική μορφή για όλους. Παρόλα αυτά, πολλοί πολίτες ακόμη δεν έχουν εγγραφεί στο σύστημα, χάνοντας τη δυνατότητα προληπτικού ελέγχου. Για τα χρόνια νοσήματα, όπως οι καρδιοπάθειες, ο οικογενειακός γιατρός δίνει εύσια παραπομπή και τους παρακολουθεί ο ειδικός γιατρός που έχουν επιλέξει, με ευθύνη του οποίου θα ενημερώνεται το ηλεκτρονικό πλέον ιατρικό ιστορικό (φάκελος) του ασθενούς. Υπενθυμίζεται πως οικογενειακοί γιατροί μπορούν να είναι οι γιατροί κλάδου ιατρών ΕΣΥ που υπηρετούν και παρέχουν τις υπηρεσίες τους στις ΤοΜΥ, στα Κέντρα Υγείας και σε λοιπές δημόσιες μονάδες ΠΦΥ. Επίσης, γιατροί συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ και με εγγεγραμμένο πληθυσμό ευθύνης. Η αίτηση εγγραφής μπορεί να υποβληθεί: Μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής ή σε κάθε δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ή απ'ευθείας στον Οικογενειακό Ιατρό.

**Για την αίτησή σας μέσω της εφαρμογής ακολουθείτε τα παρακάτω βήματα:** • Είσοδος στο πληροφορικό σύστημα (rdn.ehealthnet.gr), με τους κωδικούς του taxisNET και επιβεβαίωση με τον ΑΜΚΑ. • Συμπλήρωση των προσωπικών στοιχείων σας (βάσει των στοιχείων που θα συμπληρωθούν θα γίνει η επιλογή του Οικογενειακού Ιατρού). • Επιλογή Οικογενειακού Ιατρού μεταξύ των διαθέσιμων. Διαθέσιμοι θεωρούνται οι Οικογενειακοί



Ο οικογενειακός γιατρός δεν αμείβεται από τον πολίτη, αμείβεται εμμέσως, μέσω της φορολογίας

Ιατροί, οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες εντός του Δήμου που έχει δηλωθεί στο βήμα 2 και οι οποίοι δεν έχουν συμπληρώσει το εκ του νόμου ανώτατο όριο πληθυσμού ευθύνης. • Υποβολή της ηλεκτρονικής αίτησης. • Εκτύπωση της αίτησης.

### Για την αίτηση σε δομή της ΠΦΥ

• Για να υποβάλετε την αίτησή σας σε οποιαδήποτε δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας χρειάζεστε ένα ταυτοποιητικό έγγραφο και να γνωρίζετε τον ΑΜΚΑ σας. • Το προσωπικό θα ζητήσει τα

στοιχεία σας για να ολοκληρώσει την αίτηση και θα κληθείτε να επιλέξετε Οικογενειακό Ιατρό από τους διαθέσιμους. Στο τέλος θα σας παραδώσει την ηλεκτρονικά υποβληθείσα αίτηση. Η εγγραφή ολοκληρώνεται με την παράδοση της αίτησης στον Οικογενειακό Ιατρό που αναγράφεται στην αίτηση, μαζί με: Φωτοαντίγραφο Εγγράφου Ταυτοποίησης (π.χ Δελτίο Ταυτότητας) αιτούντος, Φωτοαντίγραφο Εγγράφου Απόδειξης Διεύθυνσης Κατοικίας ή σχετική υπεύθυνη δήλωση (πρωτότυπη). **Επισημαίνεται ότι:** Μπορείτε να αλλάξετε Οικογε-

νειακό Ιατρό μόνο μετά την παρέλευση εξαμήνου από την εγγραφή σας. Μπορείτε να προγραμματίσετε επισκέψεις μόνο στον Οικογενειακό Ιατρό στον οποίο έχετε εγγραφεί. Για τον προγραμματισμό επίσκεψης σε συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ ιατρό άλλης ειδικότητας πρέπει να ακολουθήσετε τη διαδικασία της παραπομπής από τον Οικογενειακό Ιατρό.

**Τι είναι ο Οικογενειακός Γιατρός;** Ο Οικογενειακός γιατρός είναι ένας σύμβουλος Υγείας. Θέλωμε αυτή λειτουργία να ξεκινήσει και να εφαρμόζεται από το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, είναι μια δωρεάν παροχή για τον πολίτη.

**Μπορεί ένας ασφαλισμένος να πηγαίνει σε έναν ιδιώτη γιατρό ο οποίος δεν θα είναι σε μία από τις κατηγορίες του Οικογενειακού;** Ναι, προφανώς θα μπορεί και να πηγαίνει και θα τον αποζημιώνει όπως μέχρι σήμερα το Δημόσιο.

**Ο Οικογενειακός τι ειδικότητες έχει;** Θα είναι Γενικός γιατρός, παθολόγος και παιδίατρος. Μπορεί να συνταγογραφήσει μια μεγάλη γκάμα εξετάσεων. Υπάρχουν περιπτώσεις που δεν μπορεί να συνταγογραφήσει ή κρίνεται ότι χρειάζεται περαιτέρω εξειδικευμένη φροντίδα, άρα θα παραπέμψει σε έναν άλλο ειδικό γιατρό.

**Ο Οικογενειακός γιατρός αμείβεται από τον ασθενή;** Όχι. Ο οικογενειακός γιατρός αμείβεται από τον πολίτη, εμμέσως, μέσω της φορολογίας. Δεν υπάρχει ιδιωτική πληρωμή. Δεν χρεώνεται.

Πηγή: ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΣ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2018  
Επιφάνεια: 939.37 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Συνολική ενημέρωση για τον Αυτισμό Στο 4ο Σεμινάριο που διοργάνωσε ο σύλλογος ΔΑΔΑΑ

Μια ολοκληρωμένη ενημέρωση για το σύνολο των ζητημάτων που μπορεί να ανακύψουν σε μια οικογένεια που έχει παιδί με αυτισμό, πραγματοποιήθηκε το βράδυ της Κυριακής 2 Δεκεμβρίου στο Ίδρυμα Παναγιωτίτσας στην Κομοτηνή, κατά το 4ο Σεμινάριο του συλλόγου ΔΑΔΑΑ, με τίτλο «Αυτισμός: Έγκαιρη διάγνωση - Πρώιμη παρέμβαση. Διαγνωστικές εξετάσεις, θεραπευτικές μέθοδοι, εκπαιδευτικά προγράμματα».

Ομιλητές ήταν η κ. Ολγα Κατσιάνη κοινωνική λειτουργός και αναπληρώτρια αντιπρόεδρος του **Νοσοκομείου Κομοτηνής**, η κ. Αικατερίνη Δαλαγδή ψυχολόγος του **Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Νοσοκομείου Κομοτηνής**, ο κ. Παναγιώτης Τσουκαλάς αναπληρωτής προϊστάμενος Διεύθυνσης **ΕΟΠΥΥ** Ροδόλης, η κ. Κερασούλα Δριάγκα - Αρματιστή παιδίατρος, η κ. Σοφία Μενσεσλήδου εκπαιδευτικός ειδικής αγωγής, η κ. Γεωργία Σπυριδιωνίδου λογοπεδικός και ο κ. Σωτήρης Σιμάκης εργοθεραπευτής.

Σκοπός των εκδηλώσεων αυτών, που έφτασαν αισώς τις τέσσερις, είναι να ενημερωθούν περισσότερο οι γονείς των παιδιών με αυτισμό, για αυτό και συγκέντρωσαν όλους αυτούς τους ομιλητές, σημειώσε ο πρόεδρος του συλλόγου ΔΑΔΑΑ κ. Βαγγέλης Λαφτσης, μη παραλείποντας να υπογραμμίσει ότι παρόλο που ο Σύλλογος συνεξίζει και εντείνει τις προσπάθειές του, υπάρχει ακόμα επιφυλακτικότητα.

Αυτή τη στιγμή έχουν 70 μέλη, όμως ο αριθμός οικογενειών που έχουν παιδιά με αυτισμό στην περιοχή μας θεωρείται πως είναι πολύ μεγαλύτερος, για αυτό και απεύθυνε κάλεσμα, να έρχονται και να ενημερώνονται τόσο για τα παιδιά όσο και για τους ίδιους.

### Σημαντική η πρώιμη παρέμβαση

Τη σημασία της πρώιμης παρέμβασης η οποία θα πρέπει να γίνεται όσο το δυνατόν νωρίτερα, τόνισε ο κ. Σωτήρης Σιμάκης, εργοθεραπευτής, ο οποίος εφ' 18 χρόνια ασχολείται με το ζήτημα σε Κομοτηνή και Αλεξανδρούπολη. Έτσι στάθηκε ιδιαίτερα στην ανάγκη, παιδιά που διατρέχουν τον κίνδυνο ή είναι μέσα στο φάσμα του αυτισμού, να αξιολογούνται, ώστε να παρεμβούν οι ειδικοί θεραπευτές και το οικογενειακό περιβάλλον για το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα και την πορεία τους στην μετέπειτα ζωή, με στόχο να μπορούν, όσο το δυνατόν, να αυτονομηθούν.

«Όσο πιο γρήγορα γίνει η παρέμβαση αυτή, τόσο καλύτερα θα είναι τα αποτελέσματα» σημειώσε χαρακτηριστικά.

Ένας εργοθεραπευτής κάνει την αξιολόγησή του, εξήγησε, αφού ενημερωθεί για το ιστορικό από το σχολείο και την οικογένεια. Στη συνέχεια δίνει κάποια ερωτηματολόγια και στη συνέχεια καταρτίζει ένα εξατομικευμένο πρόγραμμα για το κάθε παιδί. «Κάθε παιδί έχει τη δική του προσωπικότητα, τις δικές του δυνατότητες και τις δικές του δυσκολίες. Γι' αυτό και το κάθε πρόγραμμα πρέπει να απευθύνεται συγκεκριμένα για κάθε παιδί» διευκρίνισε ο ίδιος.

Άλλωστε στόχος τους είναι να αυτονομηθεί το κάθε άτομο, στην κατεύθυνση της αυτοεξυπηρέτησης, και να κάνει τις δυνατότητες ικανότητες, ώστε να μπορεί να είναι ένα αυτόνομο άτομο στην κοινωνία.

### Η γνώση βοηθά στην έγκαιρη διάγνωση

Τριάντα χρόνια ασκεί την παιδιατρική η κ. Κερασούλα Δριάγκα - Αρματιστή, η οποία επικεντρώθηκε στην έγκαιρη διάγνωση και παρέμβαση στις διαταραχές του αυτιστικού φάσματος, αλλά και τις διαγνωστικές μεθόδους για αυτή.



Όρθιος ο πρόεδρος του ΔΑΔΑΑ κ. Βαγγέλης Λαφτσης και καθισμένοι οι ομιλητές: Γεωργία Σπυριδιωνίδου, Σωτήρης Σιμάκης, Παναγιώτης Τσουκαλάς, Σοφία Μενσεσλήδου, Αικατερίνη Δαλαγδή, ΚερασούλαΔριάγκα - Αρματιστή και Ολγα Κατσιάνη



Πολλοί ήταν αυτοί που παρακολούθησαν την ενημέρωση από τον ΔΑΔΑΑ

Άλλωστε στην πρώτη γραμμή βρίσκονται οι γονείς και οι παιδίατροι, που πρέπει να ξέρουν πως μπορούν να παρέμβουν έγκαιρα, γνωρίζοντας τα συμπτώματα που θα αποτελέσουν αφορμή για να αναζητηθεί η πιθανή διάγνωση του αυτισμού.

Μεταξύ αυτών, και ένα από τα πιο πρώιμα συμπτώματα, είναι η έλλειψη του κοινωνικού χαμόγελου, όταν το παιδί δεν χαμογελάει, ή δεν ανταποκρίνεται με χαμόγελο ή με κάποιες κινήσεις. Η υσολία μπορεί να ξεκινά από τον 6ο μήνα, σύμφωνα με την παιδίατρο όμως, πρέπει να φτάσουμε στον 18ο μήνα για να γίνει διάγνωση, μιας και σε αυτή την ηλικία αναφέρονται τα τεστ αυτιστικών διαταραχών.

Πάντως θεωρεί πως πηλέον οι γονείς είναι πιο συνειδητοποιημένοι για το θέμα, λαμβάνοντας υπόψη τη συχνότητα με την οποία προσέρχονται στο ιατρείο, αλλά και την αντιμετώπιση γενικότερα που δίνουν στο θέμα.

### Προς τη συμπεριληπτική εκπαίδευση

Υπό ένα καινούριο πρίσμα έθεσε δύο ειδικές εκπαιδευτικές κατηγορίες η κ. Σοφία Μενσεσλήδου, εκπαιδευτικός ειδικής αγωγής, μέσα από την νέα εκπαιδευτική τάξη της συμπεριληπτικής εκπαίδευσης. Πρόκειται για ένα εκπαιδευτικό μοντέλο που δεν εστιάζει τόσο στη γνωστική ανάπτυξη των παιδιών όσο στην συν-εκπαίδευση μέσα σε μια γενική τάξη, του συνόλου.

«Αν δεν συνειδητοποιήσουμε ότι υπάρχει αόρατος αυξανόμενος αριθμός παιδιών με μαθησιακές δυσκολίες και ακόμη πιο ειδικά παιδιών που βρίσκονται στο φάσμα του αυτισμού και δεν συνεκπαίδευσουμε αυτά τα άτομα με το γενικό σύνολο, τότε το αύριο είναι κοινωνία καιάδρα» σημειώσε, καθώς ένα μεγάλο τμήμα θα είναι περιθωριοποιημένο, δεν θα μετέχει των διαδικασιών της, κάτι που εντέλει θα αποδεί εις βάρος του ευρύτερου κοινωνικού συνόλου.

Το πρόταγμα της συνεκπαίδευσης είναι πολύ μεγάλο, τόνισε, με τον νόμο του 2008 που ισχύει μέχρι σήμερα να είναι ο πρώτος που έβαλε την ειδική αγωγή στα σχολεία, με τη μορφή είτε της τάξης ένταξης, ή της παράλληλης στήριξης, όπως στην περίπτωση του αυτισμού, με ειδική εκπαιδευτικό δίπλω στο παιδί.

Δέκα χρόνια μετά όμως η προσέγγιση έχει αλλάξει με την συμπεριληπτική εκπαίδευση να απαιτεί την συνεκπαίδευση μέσα στην γενική τάξη, με τον γενικό εκπαιδευτικό και τον ειδικό εκπαιδευτικό όχι μόνο να συνυπάρχουν, αλλά ταυτόχρονα να συνδιομορφώνουν το πρόγραμμα, ώστε να εκπαιδευτεί η κοινωνία του αύριο, που θα κληθεί να αντιμετώπισει αυτά τα θέματα.

### Σημαντικός ο ρόλος του ψυχολόγου

Για τη διαφορετικότητα του αυτισμού μίλησε η κ. Αικατερίνη Δαλαγδή, ψυχολόγος του

**Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Νοσοκομείου Κομοτηνής**, σημειώνοντας πως ο ψυχολόγος, αφού γίνει η πρώτη παρέμβαση, αναλαμβάνει να συμβουλεύει ολόκληρη τη οικογένεια.

«Υποστηρίζουμε και συμβουλεύουμε την οικογένεια και όλους όσους ασχολούνται με το παιδί που έχει αυτισμό» τόνισε, ενώ δοθούν με συμπεριφορικές και άλλους ειδικούς τεχνικές.

### Σταθερά δημοφιλές το ΚΕΦΙΑΠ

Τις δυνατότητες του **Νοσοκομείου Κομοτηνής**, εξειδικευμένα για τα άτομα με αυτισμό, παρουσίασε σε εκδήλωση η κ. Ολγα Κατσιάνη, κοινωνική λειτουργός και αναπληρώτρια αντιπρόεδρος του **Νοσοκομείου Κομοτηνής**, επικεντρώνοντας στο ρόλο του ΚΕΦΙΑΠ, το οποίο βρίσκεται πίσω από το Μουσικό Σχολείο Κομοτηνής.

Στο **Κέντρο**, σημειώσε, υπάρχει μία ολιστική προσέγγιση προς τα άτομα με αυτισμό και γενικά με αναπηρίες, με συμβουλευτική υποστήριξη, παρακολούθηση από παιδοψυχίατρο των παιδιών και μέσω των κοινωνικών λειτουργών και των επιστημόνων λοιπών ειδικοτήτων στο ΚΕΦΙΑΠ, υπάρχει μια συνεργασία με όλους τους φορείς για τα παιδιά που έχουν αυτισμό.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται με ένα τηλεφώνημα στο **Κέντρο**. Την πρώτη προσέγγιση κάνει η κοινωνική λειτουργός, ενώ στη συνέχεια γίνεται η παραπομπή στην παιδοψυχίατρο, που θα κάνει την αρχική γνωμάτευση, και στη συνέχεια εξειδικεύεται ανάλογα με την **πάθηση** ποιος ειδικότητες επιστημόνων θα ασχοληθούν με το παιδί.

Το ΚΕΦΙΑΠ είναι ευρύτερα γνωστό, με κάθε ειδικότητα να διέπει δέκα περιστατικά την ημέρα, ενώ από αυτό εξυπηρετούνται άνθρωποι από τέσσερις νομούς, Δράμα, Καβάλα, Ξάνθη, Ροδόπη και δύο νησιά, Θάσο και Λήμνο.

### Άλληγές στις παροχές του ΕΟΠΥΥ

Τέλος τις παροχές του **ΕΟΠΥΥ** προς τα άτομα με αναπηρίες, παρουσίασε ο κ. Παναγιώτης Τσουκαλάς αναπληρωτής προϊστάμενος Διεύθυνσης **ΕΟΠΥΥ** Ροδόλης, επιστημονώντας πως αυτή τη στιγμή όλος ο οργανισμός είναι σε αναμονή, γιατί μέχρι το τέλος του μήνα, αναμένεται να αλληθεί το καθεστώς των σχέσεων των παροχών με τον **ΕΟΠΥΥ**.



# Στα δικαστήρια η υπόθεση πλαστογραφίας γιατρού του Θεαγενείου

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Σελ.: 1,21 Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2018  
Επιφάνεια: 462.61 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Στα δικαστήρια η υπόθεση πλαστογραφίας γιατρού του Θεαγενείου 21

# Στο εδώλιο το... 2019 γιατροί και υπάλληλοι του Θεαγενείου

■ Τα τέσσερα άτομα κατηγορούνται για πλαστογραφία και χορήγηση συμπληρωμάτων διατροφής ποσού 2.000 ευρώ το καθένα!

Ρεπορτάζ  
**Βαγγέλης Στολάκης**  
vstolakis@dimokratianews.gr

**Σ**τις 22 Οκτωβρίου του... χρόνου (δηλαδή, το 2019) αναμένεται να συζητηθεί στο Τριμελές Πλημμελειοδικείο Θεσσαλονίκης η υπόθεση των τεσσάρων εργαζομένων του Θεαγενείου **Νοσοκομείου** Θεσσαλονίκης, που κάθονται στο εδώλιο του κατηγορουμένου με τις κατηγορίες της πλαστογραφίας και της ψευδούς βεβαίωσης.

Οι δύο γιατροί και οι δύο υπάλληλοι κατηγορούνται από τον πρώην συντονιστή-διευθυντή του **νοσοκομείου** ότι το 2016, χωρίς ο ίδιος να το γνωρίζει, χρησιμοποίησαν τη σφραγίδα του και πλαστογράφησαν την υπογραφή του για να χορηγήσουν σκευάσματα (συμπληρώματα διατροφής) αξίας τότε... 2.000 ευρώ το καθένα.

Οι ίδιοι φέρεται, σύμφωνα με όσα υποστηρίζει ο καταγγέλλων

γιατρός, ότι πήραν ποσό περίπου 200 ευρώ για κάθε συνταγή που βεβαίωσαν.

Η υπόθεση επρόκειτο να συζητηθεί χθες το πρωί στον πρώτο όροφο του δικαστικού μεγάρου Θεσσαλονίκης, ωστόσο, ύστερα από κώλυμα ενός εκ των συνηγόρων των κατηγορουμένων, αναβλήθηκε και μετατέθηκε περίπου 10 μήνες μετά, παρά τις προσπάθειες της δικηγόρου του καταγγέλλοντος να δικαστούν νωρίτερα οι δύο πνευμονολόγοι (γυναίκα και άνδρας), ο ένας διοικητικός υπάλληλος και ο ένας νοσηλευτής.

## Πλαστογραφία

Οι κατηγορίες που βαραίνουν τους κατηγορουμένους είναι αυτές της πλαστογραφίας με χρήση, της πθικής λειτουργίας πλαστογραφίας με χρήση, της ψευδούς βεβαίωσης, της πθικής λειτουργίας ψευδούς βεβαίωσης και της απλής συνέργειας σε πλαστογραφία με χρήση. Σύμφωνα με όσα καταγγέλλει ο πρώην συντονιστής διευθυντής



Το Θεαγένειο **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης

Ι.Α., οι δύο γιατροί και οι δύο υπάλληλοι φέρεται ότι χρησιμοποίησαν τη σφραγίδα του και πλαστογράφησαν την υπογραφή του. «Πρέπει να έγινε κι άλλες φορές. Εγώ διαπίστωσα τις συγκεκριμένες» λέει στη «δημοκρατία» ο Ι.Α.

Όπως υποστηρίζουν στις

απολογίες τους οι κατηγορούμενοι, επρόκειτο για μια πάγια πρακτική, καθώς η σφραγίδα ήταν σε κοινή θέα και οι συνταγογραφήσεις «έγιναν ύστερα από συνεννόηση με τον συντονιστή», όπως λέει χαρακτηριστικά στη «δημοκρατία» ο ένας δικηγόρος τους.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	05-12-2018
Επιφάνεια:	101.91 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Καθυστερεί η πρόσληψη γιατρών στο Νοσοκομείο

Τις προσλήψεις για τον ογκολόγο στη Μονάδα Χημειοθεραπείας και τους 9 γιατρούς στα Επείγοντα Περιστατικά, περιμένει ακόμα το **Νοσοκομείο** Καλαμάτας, καθώς η διαδικασία έχει μπλέξει στα γρανάζια της γραφειοκρατίας.

Τον Ιούλιο σε δηλώσεις του στην "Ε" ο διοικητής του **Νοσοκομείου** Γιώργος Μπέζος είχε ενημερώσει ότι οι συγκεκριμένες προσλήψεις βρίσκονταν στην αξιολόγηση των αιτήσεων των ενδιαφερομένων γιατρών και είχε εκτιμήσει πως τον Οκτώβριο το αργότερο θα έχουν αναλάβει υπηρεσία.

Σήμερα 5 Δεκεμβρίου οι γιατροί δεν έχουν αναλάβει υπηρεσία, καθώς δεν έχουν γίνει ούτε οι προσλήψεις. Χθες ο κ. Μπέζος μας είπε ότι η αξιολόγηση γίνεται από την **ΥΠΕ** (Υγειονομική Περιφέρεια) στην Πάτρα, από το Συμβούλιο Κρίσεων και πως τη Δευτέρα ολοκληρώθηκε η αξιολόγηση για τους χειρουργούς. Για τον ογκολόγο και τους γιατρούς των Επειγόντων, οι διαδικασίες προχωρούν με αργούς ρυθμούς και δεν έχουν ολοκληρωθεί.

Ο διοικητής μας ενημέρωσε ότι για τη θέση του ογκολόγου υπάρχουν 5 ενδιαφερόμενοι, ενώ για τις θέσεις των 9 γιατρών για τα Επείγοντα έχουν καταθέσει αιτήσεις 7 και οι άλλες 2 θα επαναπροκηρυχθούν.

Ακόμα, όσον αφορά τις 25 θέσεις νοσηλευτών και χειριστών ιατρικών μηχανημάτων με διετείς συμβάσεις, έχουν καλυφθεί οι 15 και υποβάλλονται εκ νέου αιτήσεις (μέχρι την Παρασκευή) για 10 νοσηλευτές.

**Γ.Σ.**

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	05-12-2018
Επιφάνεια:	105.21 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ - ΔΟΜΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

## Παναττική κινητοποίηση στις 10 Δεκέμβρη

Την παναττική κινητοποίηση στις 10 Δεκέμβρη, με συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας και πορεία στη Βουλή στη συνέχεια, προετοιμάζουν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και τις δομές Πρόνοιας, με αιχμή την πάλη για: Αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας. Να μη γίνει καμία απόλυση. Αμεση μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές σχέσεις εργασίας, χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Να πληρώνονται απρόσκοπτα όλα τα δεδουλευμένα.

Οι προετοιμασίες για την κινητοποίηση προχωρούν υλοποιώντας τις αποφάσεις που πάρθηκαν στη μαζική σύσκεψη συντονισμού που πραγματοποιήθηκε την περασμένη Πέμπτη στον «Ευαγγελισμό», με τη συμμετοχή εκπροσώπων από 17 Διοικητικά Συμβούλια Σωματείων Εργαζομένων («Ευαγγελισμός», «Αττικόν», «Λαϊκό», «Ασκληπιείο», «ΕΛΠΙΣ», «Θριάσιο», ΚΑΤ, «Ελενα», ΨΝΑ «Δαφνί», Παιδων Πεντέλης, «Ανδρέας Συγγρός», Νίκαιας, «Αγία Ολγα», «Μητέρα», ΟΚΑΝΑ, «Σωτηρία», ΕΙΝΑΠ), από Επιτροπές Αγώνα («Ελενα», «Αλεξάνδρα», «Αιγινήτειο», Κέντρο Βρεφών «Μητέρα») και εργαζομένους με ελαστικές σχέσεις εργασίας σε δημόσια νοσοκομεία και δομές Πρόνοιας.

Για τη μέρα της κινητοποίησης έχει προκηρυχθεί παναττική στάση εργασίας για τους εργαζομένους στα δημόσια νοσοκομεία και τις δομές Πρόνοιας από τις αντίστοιχες Ομοσπονδίες και Ενώσεις (ΟΕΝΓΕ, ΕΙΝΑΠ, ΠΟΕΔΗΝ).